

別記様式第 1 号 ( 第 2 条関係 )

× 審査結果	
× 受 理 日	
× 許 可 番 号	

## 火 薬 類 消 費 許 可 申 請 書

年 月 日

浜川地区広域市町村圏振興整備組合

管 理 者

様

代表者

印

名 称	
事務所所在地 ( 電話 )	
職 業	
( 代表者 ) 住所 氏名 ( 年 齡 )	
火薬類の種類及び数量	
目 的	
場 所	
日 時 ( 期 間 )	
危険予防の方法	

備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。

2 ×印の欄は、記載しないこと。